

# MARKEL PRO Cyber Fragebogen

**Fragebogen für Cyber-Versicherungen**

Vermittler-Nr.	
Name	

## 1. Ihr Betrieb

Name		
Adresse	Straße, Nr.	
	PLZ/Ort	
Firmengründung		

## 2. Unternehmenskennzahlen

Bei Konzernen bitten wir um die Angabe der konsolidierten Umsätze	Schätzung laufendes Geschäftsjahr	Letztes Geschäftsjahr
Umsatz gesamt	EUR	EUR
• davon Umsätze EU, EWR, Schweiz	EUR	EUR
• davon Umsätze in den USA/Kanada	EUR	EUR
• davon Umsätze im Rest der Welt	EUR	EUR
• davon Umsätze online	EUR	EUR
Rohertrag	EUR	EUR

## 3. Tochtergesellschaften

Gibt es Tochtergesellschaften oder Niederlassungen außerhalb des EWR?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-------------------------------

Wenn Ja, nennen Sie uns bitte die Länder, in denen sich diese befinden sowie die dort erwirtschafteten Umsätze.

Land	Umsatz

## 4. Risiko- und Tätigkeitsbeschreibung

Tätigkeiten des Versicherungsnehmers und den mitversicherten Unternehmen (bitte ggf. auf einem separaten Beiblatt beschreiben):

## 5. Risikoinformationen zur Unternehmensorganisation

Haben Sie eine der folgenden Zertifizierungen?

ISO 9001	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
ISO 27001	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
ISIS 12	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie einen Datenschutzbeauftragten bestellt? Wenn ja, einen <input type="checkbox"/> externen oder <input type="checkbox"/> internen Datenschutzbeauftragten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Existieren schriftliche Arbeitsanweisungen zu folgenden Themen im Unternehmen:

Sicherer Umgang mit und die Verarbeitung von personenbezogenen Daten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sicherer Umgang mit mobilen Geräten (Laptops, Tablets, Smartphones)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sichere Passwörter	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie einen IT-Sicherheitsbeauftragten bestellt? Wenn ja, einen <input type="checkbox"/> externen oder <input type="checkbox"/> internen IT-Sicherheitsbeauftragten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Existiert für folgende IT Sicherheitsvorfälle Reaktionspläne im Unternehmen?

Unbefugter Eingriff oder Angriff Dritter auf die IT Systeme	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Infektion der IT Systeme mit Schadsoftware, wie Viren, Trojaner	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Cyber Erpressung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wird die Datenverarbeitung (oder Teile davon) von Subunternehmern oder IT Dienstleistern durchgeführt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, stellen Sie diese Subunternehmer von Ansprüchen gegen Sie frei?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

## 6. Risikoinformationen zur technischen Sicherheit

Verwenden Sie folgende technische IT Sicherheitssysteme:

Hardware-Firewall <input type="checkbox"/> mit automatischen Updates	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hersteller:		

Software-Firewall <input type="checkbox"/> mit automatischen Updates	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Standard-Firewall über Betriebssystem	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lizenzierte Firewall von Drittanbietern	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hersteller:		

Viren-Scanner <input type="checkbox"/> mit automatischen Updates	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Standard-Virenschanner über Betriebssystem	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lizenziertes Viren-Scanner von Drittanbietern	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hersteller:		

Sofern die oben genannten IT Sicherheitssysteme manuell geupdated werden, in welchem Turnus werden die Updates vorgenommen?		
Turnus:	<input type="checkbox"/> täglich	<input type="checkbox"/> wöchentlich
	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> sonstiges:

Erstellen Sie für Ihre Daten und Programme Back-Ups?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Turnus:	<input type="checkbox"/> täglich	<input type="checkbox"/> wöchentlich
	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> sonstiges:
Speichermedium:	<input type="checkbox"/> weiterer Server	<input type="checkbox"/> Festplatte
	<input type="checkbox"/> Bandsicherung	<input type="checkbox"/> sonstiges:

Werden die Back-Ups vom Hauptdatenspeicher räumlich getrennt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Verfügen Sie über ein redundantes Serversystem?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Werden Transportverschlüsselungen bei sensiblen Daten und Back-Ups verwendet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Welche Zugriffskontrollen verwenden Sie bei Ihren IT-Systemen?		
<input type="checkbox"/> Nur Passwort <input type="checkbox"/> Passwort+Token <input type="checkbox"/> bei Zugriff von außen auf den Server nur über VPN		
Werden Zugriffsrechte nach Personen beschränkt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Haben mehr als <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 5 oder <input type="checkbox"/> 10 Personen im Unternehmen Administratoren-Rechte?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Ihre IT Systeme sind		
<input type="checkbox"/> physische Server in ihren Büroräumen.		
<input type="checkbox"/> physische Server bei externen IT Dienstleistern, die nur für Sie reserviert und zugänglich sind (Dedicated Server)		
<input type="checkbox"/> innerhalb oder <input type="checkbox"/> außerhalb der EU.		
<input type="checkbox"/> virtuelle Server bei externen Dienstleistern (Cloud Dienstleister) <input type="checkbox"/> innerhalb oder <input type="checkbox"/> außerhalb der EU.		

## 7. Risikoinformationen zu Zahlungsmethoden

Bieten Sie Ihren Kunden Onlinezahlungsmethoden an?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Speichern und verarbeiten sie hierbei Bank- oder Kreditkartendaten selbst?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn Sie diese selbst verarbeiten: Anzahl der Bank- oder Kreditkartendaten:		
Über selbstprogrammierte Zahlungsschnittstellen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

## 8. Risikoinformationen zu personenbezogenen Daten

Speichern und verarbeiten sie personenbezogene Daten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, von wie vielen Personen liegen personenbezogene Daten vor? Anzahl:		

## 9. Versicherungssummen

Pauschale Versicherungssumme für alle Bausteine der Cyber-Versicherung:	
<input type="checkbox"/>	100.000 EUR pauschal für alle Bausteine je Versicherungsfall und - jahr
<input type="checkbox"/>	250.000 EUR pauschal für alle Bausteine je Versicherungsfall und - jahr
<input type="checkbox"/>	500.000 EUR pauschal für alle Bausteine je Versicherungsfall und - jahr
<input type="checkbox"/>	1.000.000 EUR pauschal für alle Bausteine je Versicherungsfall und - jahr
<input type="checkbox"/>	EUR pauschal für alle Bausteine je Versicherungsfall und - jahr

### Individuelle Versicherungssumme je Baustein

A.1. Cyber- und Daten-Eigenschaden	<input type="checkbox"/> € 100.000	<input type="checkbox"/> € 250.000	<input type="checkbox"/> € 500.000	<input type="checkbox"/> € 1.000.000	<input type="checkbox"/> andere:
A.2. Cyber-Betriebsunterbrechung	<input type="checkbox"/> € 100.000	<input type="checkbox"/> € 250.000	<input type="checkbox"/> € 500.000	<input type="checkbox"/> € 1.000.000	<input type="checkbox"/> andere:
A.3. Cyber-Erpressung	<input type="checkbox"/> € 100.000	<input type="checkbox"/> € 250.000	<input type="checkbox"/> € 500.000	<input type="checkbox"/> € 1.000.000	<input type="checkbox"/> andere:
A.4. Cyber-Kreditkartenschaden	<input type="checkbox"/> € 100.000	<input type="checkbox"/> € 250.000	<input type="checkbox"/> € 500.000	<input type="checkbox"/> € 1.000.000	<input type="checkbox"/> andere:
A.5. Cyber-Vertrauensschaden	<input type="checkbox"/> € 100.000	<input type="checkbox"/> € 250.000	<input type="checkbox"/> € 500.000	<input type="checkbox"/> € 1.000.000	<input type="checkbox"/> andere:
A.6. Cyber-Haftpflicht	<input type="checkbox"/> € 100.000	<input type="checkbox"/> € 250.000	<input type="checkbox"/> € 500.000	<input type="checkbox"/> € 1.000.000	<input type="checkbox"/> andere:

## 10. Vorversicherung

Besteht für den Versicherungsnehmer eine Vorversicherung? Wenn Ja, bitten wir um die Überlassung der folgenden Informationen.

Versicherer	Versicherungssumme €	Jahresnettoprämie €
Dauer der Nachhaftung		
Kündigung der Vorversicherung durch den	<input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer
Gründe für die Kündigung		

## 11. Vorschäden

Bei dem Versicherungsnehmer oder anderen mitversicherten Personen sind in den vergangenen 5 Jahre keine Schäden im Zusammenhang mit den versicherten Bausteinen A.1 bis A.6 eingetreten, insbesondere Hacker-Angriffe/-Eingriffe und Infektionen mit Schadsoftware und es sind keine Umstände bekannt, die zu einem Schaden führen können.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Mit einer Vorversichereranfrage erkläre ich mich einverstanden.

Diese ausgefüllte Erklärung sowie eventuelle Anlagen werden bei Abschluss eines Vertrages Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Hinsichtlich der Folgen bei der Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten verweisen wir auf die Regelung des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG).

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Vermittler

Versicherungsnehmer

Stellung im Unternehmen